

E
t
a
b
l
i
s
s
e
m
e
n
t
s
S
A
I
N
T
E
·
M
A
R
G
U
E
R
I
T
E



Hyères - - -



- - - Toulon

St Roch
clinique

Toulon - - -



CENTRE
DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE
ET TRAUMATOLOGIQUE

LA Nouvelle
CLINIQUE DE LA CIOTAT

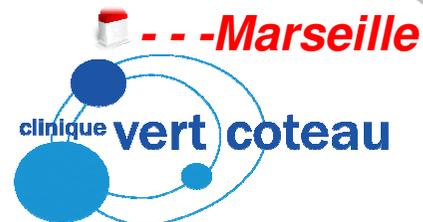
- - - La Ciotat

St Tropez - - -



Marseille - - -

H
HOPITAL PRIVÉ
MARSEILLE
BEAUREGARD • VERT COTEAU



- - - Marseille

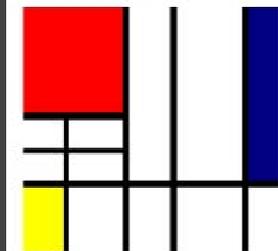
H
HOPITAL PRIVÉ
MARSEILLE
VERT COTEAU • BEAUREGARD



Les Etablissements ESM

- > 1000 lits et places ~1700 Salariés
- Plusieurs centaines de praticiens libéraux

	CSM	CSJ	CLC	CVC	CSR	HPMB	CDG
CHIR.	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
MED.	☑	☑		☑		☑	
OBS.		☑				☑	
CHIMIO	☑ EC	☑ CA		☑		☑	
DIAL.	☑		☑				
REA.USC	USC	USC		REA USC		REA USC	
URG.						☑	
SCAN.	☑	☑	☑ CH	☑		☑	☑
IRM.	☑	☑				☑	



■ La Transversalité

Directeur Général

CfME
C. ETH.
COPIL RD
CRUQ

Directeur
Resp. Achats

Directeur
Resp. Qualité

Directeur
Resp. Risques et Vigilances
CGRAS & RMOPECM

CLUD
CLAN

COVIGERIS
AGI – CREX
CSTH
COMEDIMS
CLIN

Sec. Général
Paye emplois Compétences

Sec. Qualité
1 Coord. & 5 AQ

Sec. Risques Vigilances
1 PH. Coord. & 3 AQ & 2 Agts adm.

Sec. Général
Instances Formation Contentieux

CE
CHSCT

Sec. Général
Com. Tutelles Médecins

Sec. Général
Dialyse

■ La Qualité

■ Issue de l'ISO 9001

4 Secteurs Certifiés



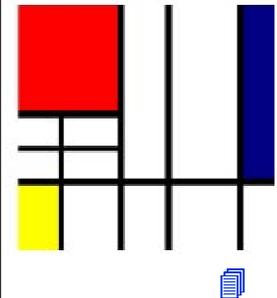
Préparation et Stérilisation des Dispositifs Médicaux. **CSM CSJ**

Préparation et désinfection des endoscopes digestifs **CSJ** (gastroscopie, colonoscopie, duodenoscopie, CPRE*, échoendoscopie) et des endoscopes pulmonaires (bronchoscopie). *Cholangio Pancréatographie Rétrograde Endoscopique

Production de l'eau pour dilution des solutions concentrées pour Hémodialyse. **CSM**

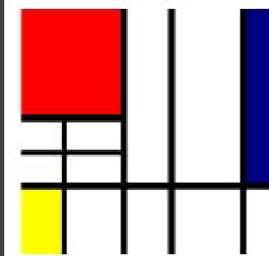
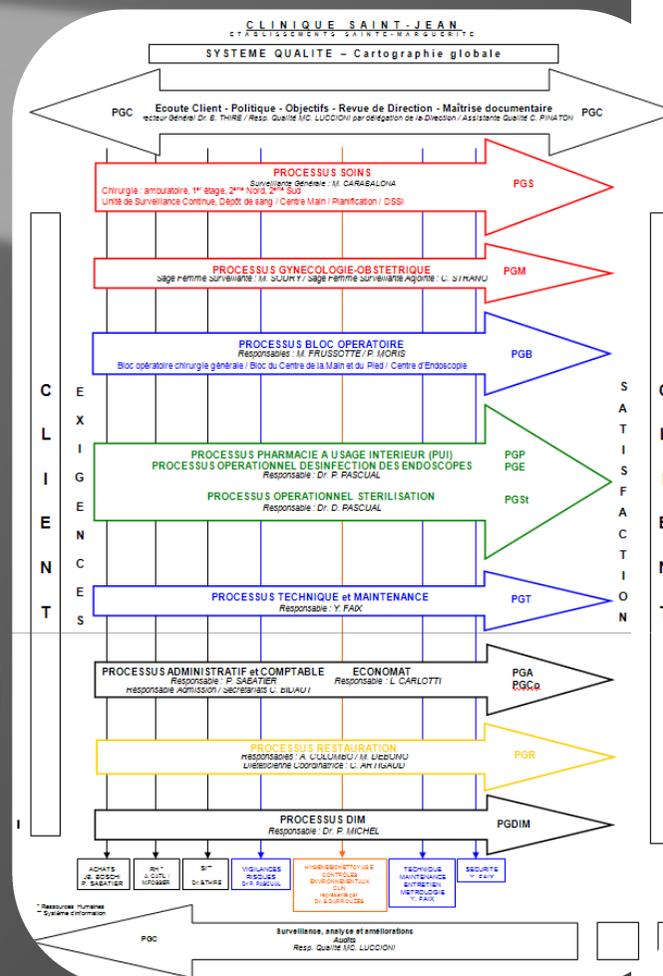
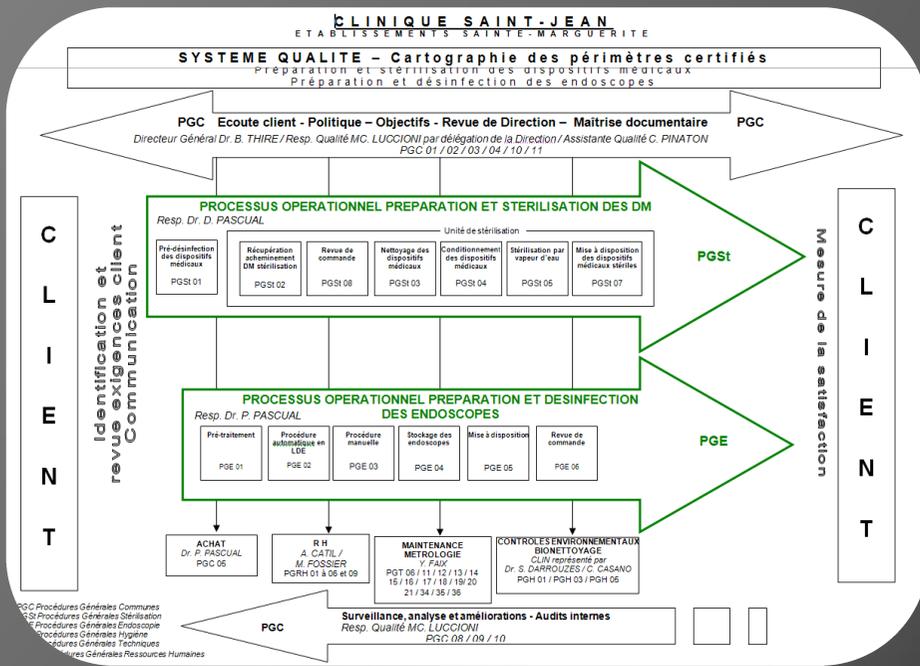
Maintenance et entretien des générateurs de Dialyse. **CSM**

► Management par la qualité





Systeme qualite





Systeme qualite



Systeme Qualite (procédures, protocoles...)

◆ **Registre des documents applicables**

Titre du document recherché :

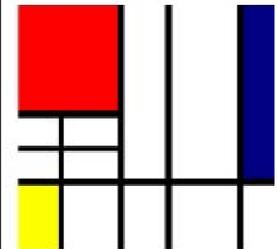
Rubrique :

Recherche sur : Tous les mots du titre Au moins un des mots du titre

Tout afficher | Tout masquer

◆ **Registre des documents applicables**

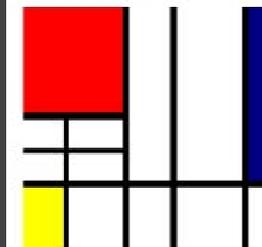
- ADMINISTRATIF
- AMBULATOIRE
- BLOC OPERATOIRE
 - Cahier de bloc
 - Tracabilité des prélèvements d'Anapath et de bactéri
 - FEB Vérifications globales avant ouverture de la salle d'opération
 - Cartographie processus BLOC OPERATOIRE
- PGB 03 Ouverture et fermeture du Bloc Opérateur Général
- PGB 05 Ouverture du bloc opératoire obstétrical
- PGB 08 Elimination des pièces anatomiques d'origine humaine
- PGB 09 Accueil du patient au bloc opératoire
- PGB 10 Installation du patient en salle d'opération du Bloc opératoire
- PGB 11 Transfert du patient en SSPI
- PGB 12 Accueil du patient en SSPI
- PGB 13 Stockage des Dispositifs Médicaux stériles (DMS)
- PGB 14 Déroulement d'une intervention

- BLOC OPERATOIRE CENTRE DE LA MAIN - CENTRE DU PIED
- CLAN
- CLUD
- COMEDIMS
- COMPTABILITE
- COMPTABILITE Accès service Comptabilité
- DEPARTEMENT DE L'INFORMATION MEDICALE - DIM
- ECONOMAT
- ENDOSCOPIE
- FACTURATION
- GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
- HYGIENE
- INFORMATION PATIENT
- LINGERIE
- PHARMACIE A USAGE INTERIEUR - PUI


Evènements indésirables



Etablissement		A REMPLIR PAR LA CELLULE DE VIGILANCE	
ETABLISSEMENTS SAINTE-MARGUERITE Formulaire d'enregistrement - FEC 10-00-01 Signalement des évènements indésirables A faxer au : <input type="checkbox"/> RELANCE		Traitement <input type="checkbox"/> POUR INFORMATION <input type="checkbox"/> TRAITER IMMEDIATEMENT <input type="checkbox"/> URGENT <input type="checkbox"/> A PLANIFIER	
		Nom et Visa TRANSMIS LE : / / A : h mn	
IDENTIFICATION	PERSONNE DECLARANTE	SIGNALEMENT CONCERNANT	DOMMAGES APPARENTS SUR
	NOM : _____ PRENOM : _____ ETABLISSEMENT : _____ FONCTION / QUALITE : _____ Service : _____ N° poste : _____ Date et heure : _____ N° fax : _____ Lieu de l'incident : _____	<input type="checkbox"/> PATIENT <input type="checkbox"/> MATERIEL <input type="checkbox"/> PERSONNEL <input type="checkbox"/> LOCAUX <input type="checkbox"/> PRATICIEN <input type="checkbox"/> AUTRE : _____ <input type="checkbox"/> VISITEUR	<input type="checkbox"/> PERSONNE <input type="checkbox"/> MATERIEL <input type="checkbox"/> LOCAUX <input type="checkbox"/> AUCUN <input type="checkbox"/> SERIEUX <input type="checkbox"/> MINEURS <input type="checkbox"/> INDETERMINEES <input type="checkbox"/> RISQUE DE PLAINTES
EVENEMENT	DESCRIPTION SIMPLE MAIS PRECISE DE L'EVENEMENT (AVEC LES CONSEQUENCES EVENTUELLES NECESSITANT UNE INTERVENTION RAPIDE) : 		
	DECLARATION "A PRIORI" D'UN RISQUE <input type="checkbox"/>		SIGNATURE DU DECLARANT _____
VICTIME	SI L'EVENEMENT CONCERNE UNE PERSONNE ("VICTIME")		ETAT DE LA "VICTIME" (si nécessaire)
	NOM : _____ Prénom : _____ Qualité / Fonction / et/ou N° dossier ou N° chambre : _____ Autres renseignements : _____	<input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> DESORIENTE CONFUS SOMNOLENT <input type="checkbox"/> AGRESSIF VIOLENT AGITE <input type="checkbox"/> COMA <input type="checkbox"/> DECES <input type="checkbox"/> AUTRE : _____	
A REMPLIR PAR LA CELLULE DE VIGILANCE	Destinataire pour Traitement <input type="checkbox"/> DIRECTION <input type="checkbox"/> ADMINIST. / COMPTA <input type="checkbox"/> PHARMACIE <input type="checkbox"/> BUREAU PERSONNEL <input type="checkbox"/> BIOMEDICAL <input type="checkbox"/> RESTAURATION <input type="checkbox"/> ENTRETIEN <input type="checkbox"/> INFORMATIQUE <input type="checkbox"/> DIRECT. SOINS <input type="checkbox"/> VIGILANCES <input type="checkbox"/> BLOC OP. <input type="checkbox"/> AUTRE : _____		MESURES PRISES DANS L'URGENCE PAR LA PERSONNE DECLARANTE ET/OU LE SERVICE CONCERNE Actions effectuées dans l'urgence : _____ Personnes avisées dans l'urgence : Nom : _____ Fonction : _____ Heure : _____ Nom : _____ Fonction : _____ Heure : _____
	COMPTE RENDU DU SERVICE OU VIGILANCE CONCERNE : _____ REPONSE SOUS 48H RETOUR AU DECLARANT LE : _____		



En pratique

Vierge

Disponible partout

Emetteur

Remplie

Cellule de vigilance

Scannées

Coordonnateur
Gestion des
risques



Complétée

**Enregistrée
Suivie**

ANALYSE (2 QUADRIMESTRE 2012)

des types d'incidents pour les événements de type **contaminé** et de gravité **insulte, contus, catastrophe**

Hiérarchie des risques **Seuil de criticité 2 5**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
TRÈS FREQUENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
FREQUENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
PEU FREQUENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
RARE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
TRÈS RARE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

CSR

MAI
Service : CHIR 4
Rat : 2007n-2010 : 106 FCT LOG ETINRASTR (u-2010) Gxf = 1 x 5 10 : 02052012 FFP
Gravité : MINÉRIE
Processus : TECHNIQUE, MAINTENANCE
Type : ACCIDENT
Valeur : RAS-CRIF, CTR-RENOUVOIR
Cibles de détection : On 15 arriv de la GAC de Toulon sur le ponton de la cinquième pour constater une effraction au niveau des conduites Machine à dosage et conteneur ventilateur. Photos prises lors de mise + commande de sang dans les Sables. Contait fait par un potard. Viteurs inséparables à la sortie de la cinquième avec leur laiton thiers d'un potard froissés au même Risq. Containes posées aux potards.
Subst : Pour : Soutiens des risques inséparables en chir 3 à remplacer.

JUN
Service : CHIR 2
Rat : 2007n-2010 : 106 FCT LOG ETINRASTR (u-2010) Gxf = 2 x 1 10 : 01062012
Gravité : SIGNIFICATIVE
Processus : DIVERS AUTRES
Type : ACCIDENT
Valeur : OX, PHTOSURTRACTION
Cibles de détection : On 15 arriv de la GAC de Toulon sur le ponton de la cinquième pour constater une effraction au niveau des conduites Machine à dosage et conteneur ventilateur. Photos prises lors de mise + commande de sang dans les Sables. Contait fait par un potard. Viteurs inséparables à la sortie de la cinquième avec leur laiton thiers d'un potard froissés au même Risq. Containes posées aux potards.
Subst : Pour : Soutiens des risques inséparables en chir 3 à remplacer.

Service : PHARMACIE
Rat : 2007n-2010 : 102 DES RH (u-2010) Gxf = 3 x 1 10 : 07062012
Gravité : SIGNIFICATIVE
Processus : RESSOURCES HUMAINES
Type : INCIDENT - DISPONCTIONNEMENT
Valeur : RA-NON RESPECT DU RALMT
Cibles de détection : On 15 arriv de la GAC de Toulon sur le ponton de la cinquième pour constater une effraction au niveau des conduites Machine à dosage et conteneur ventilateur. Photos prises lors de mise + commande de sang dans les Sables. Contait fait par un potard. Viteurs inséparables à la sortie de la cinquième avec leur laiton thiers d'un potard froissés au même Risq. Containes posées aux potards.
Subst : Pour : Soutiens des risques inséparables en chir 3 à remplacer.

**Traitee
Complétée**

Responsable



Revue de direction

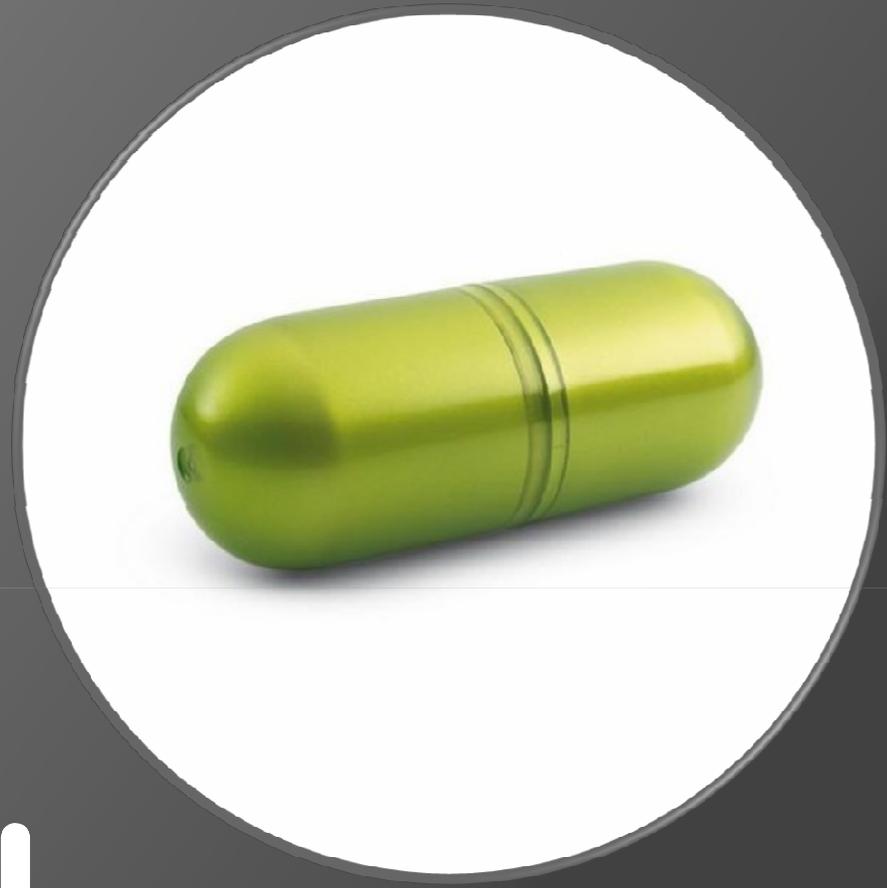
Instances

CREX

RMM

Fiche d'écart

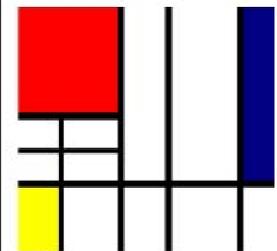
Corrections
Améliorations



Les P.U.I.

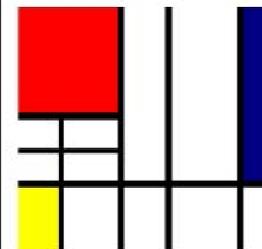
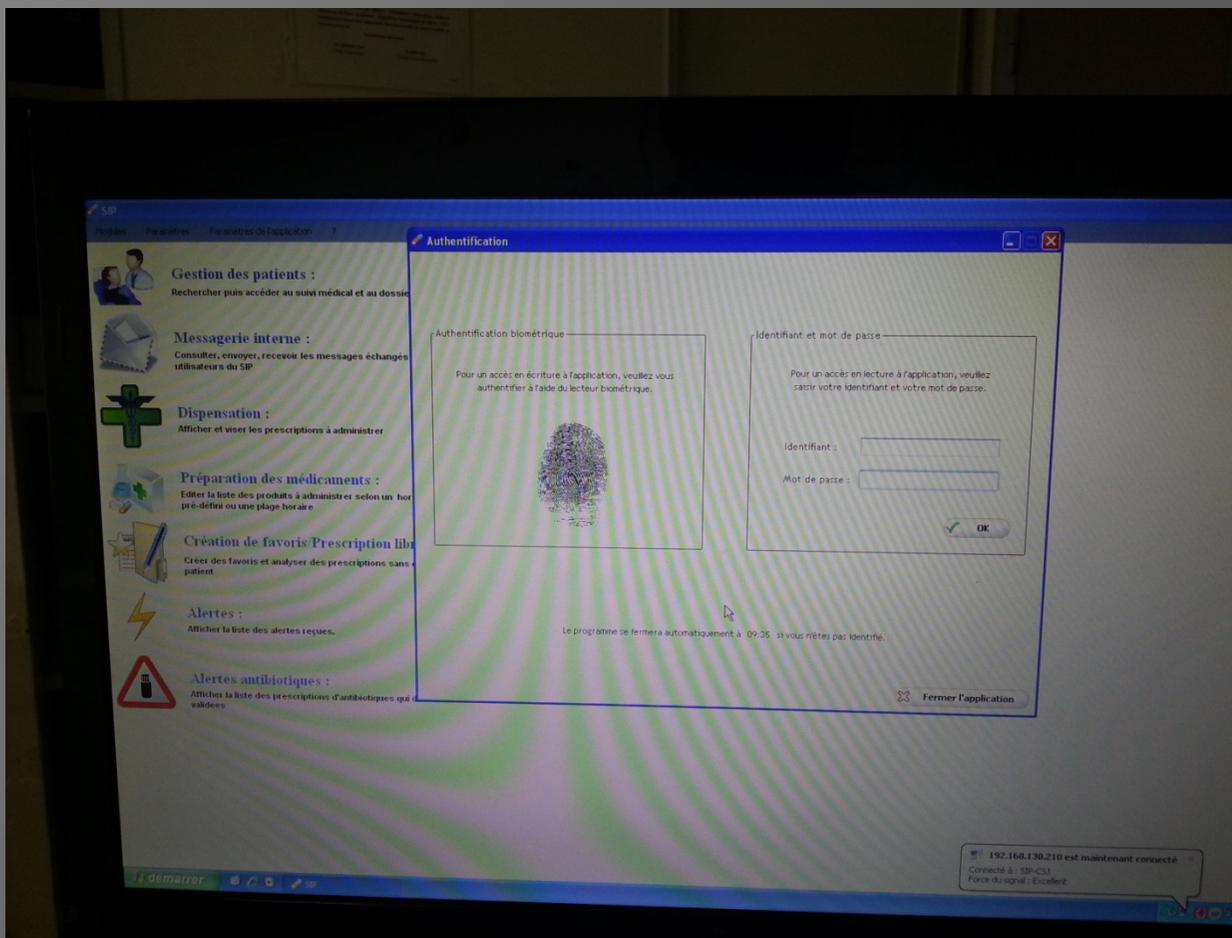
■ Effectifs

En ETP	CSM	CSJ	CLC	CVC	CSR	HPMB	CDG
PH.	2	2	1	1	0.8	2.4	1
PREP.	4	4	1	4	1	7	
AG ADM	1						1
MAG	3	1	1	1	1	2+1	1



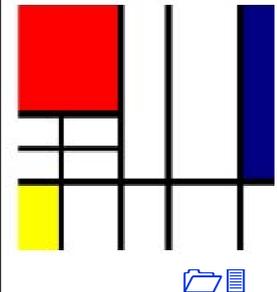
■ Logiciel dossier patient

■ SIP Suivi Informatisé du Patient



■ Le SIP

- Accès protégé
- Clef
- Biométrique



■ En pratique

■ Un logiciel pharmacie

Médicagest ou CEGI

Pour les activités spécifiques Oncobaze et Hémodialyse

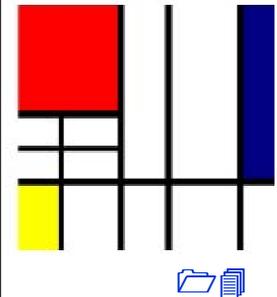
Projet : intégration des fonctionnalités de tous ces logiciels dans le SIP

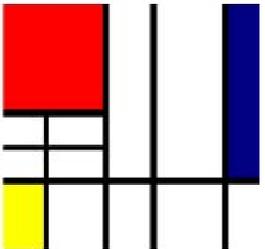
■ Réapprovisionnement dotation services

Par les préparateurs

■ Dispensation nominative de tous les traitements personnels (fournis en intégralité) et hors dotation à la plaquette ou au flacon

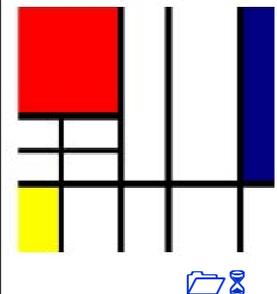
■ Analyse et avis pharmaceutique de et pour tous les traitements





■ L'administration

- Barrière supplémentaire mais ultime
- Plus de piluliers
- Plus de déconditionnement
- Inconvénient : retours quotidien de traitements à la PUI



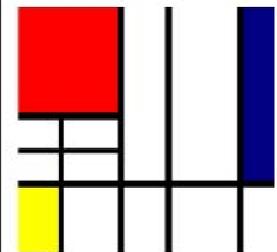
■ Mais ça marche pas si mal

HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

■ Références 20a et 20b cotées en A pour l'ensemble des établissements

Hormis les petits derniers



■ Mais cela demande
beaucoup d'énergie et de
temps

